

Международный союз электросвязи

# МСЭ-Т

СЕКТОР СТАНДАРТИЗАЦИИ  
ЭЛЕКТРОСВЯЗИ МСЭ

ВСЕМИРНАЯ АССАМБЛЕЯ ПО СТАНДАРТИЗАЦИИ  
ЭЛЕКТРОСВЯЗИ  
Дубай, 20–29 ноября 2012 года

---

**Резолюция 78 – Приложения и стандарты  
информационно-коммуникационных  
технологий для расширения доступа к  
услугам электронного здравоохранения**

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Международный союз электросвязи (МСЭ) является специализированным учреждением Организации Объединенных Наций в области электросвязи. Сектор стандартизации электросвязи МСЭ (МСЭ-Т) – постоянный орган МСЭ. МСЭ-Т отвечает за исследование технических, эксплуатационных и тарифных вопросов и за выпуск Рекомендаций по ним с целью стандартизации электросвязи на всемирной основе.

Всемирная ассамблея по стандартизации электросвязи (ВАСЭ), которая проводится каждые четыре года, определяет темы для изучения Исследовательскими комиссиями МСЭ-Т, которые, в свою очередь, разрабатывают Рекомендации по этим темам.

© ITU 2013

Все права сохранены. Ни одна из частей данной публикации не может быть воспроизведена с помощью каких бы то ни было средств без предварительного письменного разрешения МСЭ.

## РЕЗОЛЮЦИЯ 78 (Дубай, 2012 г.)

### **Приложения и стандарты информационно-коммуникационных технологий для расширения доступа к услугам электронного здравоохранения**

(Дубай, 2012 г.)

Всемирная ассамблея по стандартизации электросвязи (Дубай, 2012 г.),

*напоминая*

a) Резолюцию 183 (Гвадалахара, 2010 г.) Полномочной конференции о приложениях электросвязи/информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) для электронного здравоохранения;

b) Резолюцию 65 (Хайдарабад, 2010 г.) Всемирной конференции по развитию электросвязи об обеспечении лучшего доступа к службам здравоохранения путем использования ИКТ,

*признавая*

a) большое значение обеспечения защиты прав и неприкосновенности частной жизни пациентов;

b) что в настоящее время на национальном уровне проходят обсуждения законодательных и регуляторных вопросов, касающихся электронного здравоохранения и приложений электронного здравоохранения, и что в этой области происходят быстрые изменения,

*учитывая,*

a) что Всемирная встреча на высшем уровне по вопросам информационного общества, которая прошла в два этапа (Женева, 2003 г., и Тунис, 2005 г.), включила электронное здравоохранение в Женевский план действий как одно из важных приложений ИКТ и указала следующее: "Поощрять совместные действия органов государственного управления, планирующих органов, специалистов в области здравоохранения, а также других учреждений наряду с участием международных организаций в создании надежных, работающих без задержек, высококачественных и доступных в ценовом отношении систем здравоохранения и информационных систем по охране здоровья, а также в содействии постоянной профессиональной подготовке, образованию и исследованиям в области медицины с помощью ИКТ, при этом соблюдая и защищая право граждан на неприкосновенность частной жизни. ... Поощрять применение ИКТ для повышения качества и расширения охвата здравоохранением и информационной системой охраны здоровья в отдаленных и обслуживаемых в недостаточной степени районах, а также в интересах уязвимых групп населения, признавая при этом роль женщин в оказании медицинской помощи в семьях и общинах";

b) что Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) утвердила в мае 2005 года резолюцию WHA58.28 по электронному здравоохранению, в которой особо отмечается, "... что электронное здравоохранение является экономически эффективной и надежной формой использования информационно-коммуникационных технологий в интересах здравоохранения и связанных с ним областей, включая службы медико-санитарной помощи, медицинский надзор, медицинскую литературу, медицинское образование, знания и научные исследования в области здравоохранения";

c) что ВОЗ и МСЭ играют ключевую роль в укреплении координации между заинтересованными сторонами во всех технических областях в целях стандартизации приложений электронного здравоохранения и использования протоколов электронного здравоохранения;

d) неотложную потребность в обеспечении безопасного, своевременного, эффективного и действенного медицинского обслуживания пациентов путем использования ИКТ в электронном здравоохранении;

e) что приложения электронного здравоохранения и обеспечивающие их приложения ИКТ действительно получили широкое распространение, но далеко еще не полностью оптимизированы и объединены;

f) важность сохранения динамики, с тем чтобы потенциальные преимущества технологий электросвязи/ИКТ в секторе медицинского обслуживания поддерживались надлежащими и надежными регуляторными, правовыми и политическими рамками как в секторе электросвязи, так и в секторе здравоохранения,

*отмечая*

a) работу и исследования, проводимые во 2-й Исследовательской комиссии Сектора развития электросвязи МСЭ (МСЭ-D) в рамках Вопроса 14-3/2 относительно использования информации и электросвязи/ИКТ для электронного здравоохранения;

b) работу и исследования, проводимые в 16-й Исследовательской комиссии Сектора стандартизации электросвязи МСЭ (МСЭ-T) в рамках Вопроса 28/16 относительно мультимедийной основы для приложений в электронном здравоохранении;

c) что стандарты ИКТ для здравоохранения были признаны одним из наиболее важных вопросов на 13-й сессии Глобального сотрудничества по стандартам (ГСС-13);

d) что стандарты ИКТ, относящиеся к здравоохранению, должны при необходимости адаптироваться к условиям в каждом Государстве-Члене, для чего потребуются активизация деятельности по созданию потенциала и усиление поддержки;

e) работу, проводимую в МСЭ-D, которая направлена на сокращение цифрового разрыва в области электронного здравоохранения,

*решает поручить Директору Бюро стандартизации электросвязи в сотрудничестве с Директором Бюро развития электросвязи и Директором Бюро радиосвязи*

1 уделять первостепенное внимание расширению инициатив по применению электросвязи/ИКТ в электронном здравоохранении и координировать соответствующую деятельность, связанную со стандартизацией;

2 продолжать и далее развивать деятельность МСЭ, связанную с приложениями электросвязи/ИКТ для электронного здравоохранения, с тем чтобы участвовать в более широких глобальных усилиях, связанных с электронным здравоохранением;

3 проводить деятельность, связанную с электронным здравоохранением, во взаимодействии с ВОЗ, академическими организациями и другими соответствующими организациями;

4 изучить возможность организации в 2013 или 2015 году, во взаимодействии с ВОЗ и другими заинтересованными сторонами, всемирной конференции по стандартизации приложений электронного здравоохранения и использования протоколов электронного здравоохранения;

5 организовывать для развивающихся стран<sup>1</sup> семинары и семинары-практикумы по электронному здравоохранению и оценивать потребности развивающихся стран, которые являются странами, наиболее остро нуждающимися в приложениях электронного здравоохранения,

---

<sup>1</sup> К таковым относятся наименее развитые страны, малые островные развивающиеся государства, развивающиеся страны, не имеющие выхода к морю, а также страны с переходной экономикой.

*порукает 16-й Исследовательской комиссии МСЭ-Т в сотрудничестве с соответствующими исследовательскими комиссиями, в частности с 11-й и 17-й Исследовательскими комиссиями МСЭ-Т*

1 определять и документально оформлять относящиеся к электронному здравоохранению примеры передового опыта в области электросвязи/ИКТ с целью распространения между Государствами – Членами МСЭ и Членами Секторов;

2 координировать относящиеся к электронному здравоохранению деятельность и исследования между соответствующими исследовательскими комиссиями, оперативными группами и другими соответствующими группами в МСЭ-Т, Сектора радиосвязи (МСЭ-R) и МСЭ-D с тем, в частности, чтобы содействовать повышению уровня осведомленности о стандартах в области электросвязи/ИКТ, относящихся к электронному здравоохранению;

3 исследовать протоколы связи, относящиеся к электронному здравоохранению, особенно между неоднородными сетями, для обеспечения широкого развертывания услуг электронного здравоохранения в различных эксплуатационных условиях;

4 в рамках существующего мандата исследовательских комиссий МСЭ-Т уделять первостепенное внимание исследованиям стандартов безопасности (например, для связи, услуг, сетевых аспектов и сценариев обслуживания в отношении баз данных и обработки записей, идентификации, целостности и аутентификации) применительно к электронному здравоохранению, с учетом положений пункта а) раздела *признавая*,

*предлагает Государствам-Членам*

рассмотреть, в зависимости от случая, возможность разработки и/или усовершенствования соответствующих основ, включающих законодательные и нормативные акты, стандарты, нормы практики и руководящие указания для активизации развития услуг, продуктов и окончного оборудования электросвязи/ИКТ для электронного здравоохранения и приложений электронного здравоохранения, в рамках сферы применения Резолюции 130 (Пересм. Гвадалахара, 2010 г.) Полномочной конференции,

*призывает Государства-Члены, Членов Сектора и академические организации*

принимать активное участие в проводимых МСЭ-Т исследованиях в области электронного здравоохранения путем представления вкладов или иными соответствующими способами.